附件1

**浙江省立项建设优秀研究生课程**

**验收总结表**

课程名称：

所在单位： 浙江工商大学

课程学习方式： □完全在线 □线上线下结合

课程适用对象：

课程负责人：

填表日期：

1.课程负责人情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程负责人基本信息 | 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生年月 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | | 联系电话 |  |
| 专业技  术职务 |  | 行 政  职 务 |  | | 电子邮箱 |  |
| 所在单位（院系） |  | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 课程团队人员情况 | 姓 名 | | 单 位 | | 职 称 | 出生年月 | 任务分工 |
|  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |
| 课程拟  认定学分 | （学分） | | 单位实际资助情况 | | | 1（万元） | |
| 课程适用对象 |  | | | | | | |
| 课程简介（课程在学科专业领域人才培养的作用，受众定位，学生学习目标等） | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 课程建设情况（目前本课程的开设情况，开设时间、年限、授课对象、授课人数、历年学生和管理人员评价以及课程视频制作、上线情况等） |

|  |
| --- |
| 课程建设内容及预期成果（课程建设的主要内容、预期产生的成果、教学效果等） |

|  |
| --- |
| 课程建设目标达成情况（教学目标、教学内容、教学活动设计、学生学习评价等建设目标达成和执行请况等） |

|  |
| --- |
| 课程建设成果（包括论文、习题集、试题库、教学案例、教材、实验指导手册等） |

|  |
| --- |
| 课程负责人意见  （由课程负责人自行填写，填写时请将此句话删除）  负责人签字：  年 月 日 |
| 课程所在学院意见  单位（盖章）：  年 月 日 |
| 课程所在单位意见  同意结题。  单位（盖章）：  年 月 日 |
| 验收专家评审意见  专家组组长签名：  年 月 日 |